Document à conserver

CNED

Inscription, mode d'emploi

Ce document est conçu pour faciliter votre inscription.
Merci de suivre les conseils suivants, étape par étape.

NB : Au moment de votre envoi, vérifiez les dates d'inscription des formations choisies (certaines formations ont une date limite d'inscription).

Étape 1 : Lisez attentivement les documents d'information

☐ la ***Notice descriptive*** de votre formation
☐ tout autre document portant la mention « à conserver » en haut à gauche

Étape 2 : Remplissez lisiblement les documents d'inscription

☐ la ***Demande d'inscription***
☐ la fiche ***Sécurité sociale*** (selon les formations)
☐ tout autre document portant la mention « à renvoyer » en haut à gauche

Étape 3 : Retournez votre dossier complet, signé

☐ Indiquez sur l'enveloppe en haut à gauche, l'intitulé complet des formations demandées.
☐ Vérifiez que vous avez joint toutes les pièces demandées à votre dossier d'inscription.
☐ Joignez votre titre de paiement et les pièces indiquées en fonction du mode de paiement choisi.

Si vous vous inscrivez à plusieurs formations dispensées par des instituts du Cned différents, retournez vos dossiers complets signés à l'institut de votre choix.

Étape 4 : Vous recevrez en retour les documents nécessaires à votre entrée en formation

☒ **une confirmation d'inscription** contenant, **selon la formation choisie** :

- une attestation d'inscription
- des certificats de scolarité
- votre indicatif (numéro d'inscription)
- des étiquettes d'identification à coller sur vos devoirs
- une bibliographie indispensable ou conseillée
- un programme de travail ou des conseils méthodologiques

☒ **les documents pédagogiques**, adressés en un seul ou plusieurs envois, selon l'importance et la durée de votre formation

Merci d'avoir choisi le Cned

⚠ **Important : le Cned ne procède pas aux inscriptions aux examens et aux concours.**
Vous devez effectuer vous-même cette démarche auprès de l'organisme ou de l'administration concerné(e). Renseignez-vous le plus tôt possible sur les conditions, les dates d'ouverture et de clôture de ces inscriptions.

(réservé au Cned) |__|__|__| |__|__| |__|__|__|__| |__|

CNED

INSTITUT DE ROUEN
BP 288
76137 MONT SAINT AIGNAN CEDEX

Demande d'inscription 2009/2010

(Art. R. 426-2-1 du code de l'éducation. Arrêté relatif au dossier d'inscription au Cned)

Collège : classe complète à inscription réglementée ou libre

Pour tout renseignement complémentaire :

accueil national, tél. 05 49 49 94 96

CENTRE DE RELATION CLIENT
Délivré par AFNOR Certification
www.marque-nf.com

1 - L'élève À REMPLIR EN MAJUSCULES.

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle *Réservé au Cned* |__|__|__|__|__|__|

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse d'envoi des cours (au besoin, indiquez : « chez M. … », « Collège… ») : _____

_____

_____

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : _____

Pays : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : |__|__|__|__|__|__| Lieu de naissance : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. lieu de travail : _____ Télécopie : _____

Mél. (e-mail) (écrire très lisiblement) : _____

NB : Pour les élèves mineurs, coordonnées téléphoniques et mél. des parents ou du représentant légal.

Si l'élève est mineur, indiquez **obligatoirement** le nom et l'adresse du représentant légal :

☐ père ☐ mère ☐ représentant légal

Nom, adresse : _____

_____

_____

Si l'adresse de l'un des parents est différente de celle indiquée ci-dessus : ☐ père ☐ mère

Nom, prénom, adresse : _____

_____

_____

Si l'élève a déjà été inscrit au Cned, indiquez son dernier indicatif : |__|__|__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|

Autorisez-vous le Cned à communiquer les coordonnées de l'élève aux inscrits qui suivent la même formation que lui ?

☐ Oui ☐ Non

Pour nos statistiques, merci de préciser si l'élève a accès aux outils suivants :

Micro-ordinateur : ☐ Oui ☐ Non Si oui : ☐ PC ☐ Macintosh Internet : ☐ Oui ☐ Non

Scolarité antérieure : à compléter par la famille (au besoin sur papier libre)

Année	Classe	Nom et adresse de l'établissement	Niveau atteint
2005-2006			
2006-2007			
2007-2008			
2008-2009			
2009-2010 Si inscription au Cned en cours d'année scolaire			

Votre enfant redouble-t-il ? ☐ Oui ☐ Non

Interruption en cours de scolarité le : _____

Durée et motif : _____

2 - Avis de l'inspecteur d'académie du lieu de résidence

⚠ **Obligatoire** pour une scolarisation en **classe complète à inscription réglementée** des élèves âgés de **moins de 16 ans résidant sur le territoire national**

Je soussigné(e) : _____

inspecteur d'académie de : _____

certifie que l'élève : _____

ne peut fréquenter l'établissement scolaire de son secteur pour le motif suivant :

☐ Soins médicaux en famille ☐ Soins médicaux en établissement spécialisé ☐ Activités sportives ou artistiques

☐ Parents itinérants ☐ Éloignement géographique d'un établissement scolaire

☐ handicapé ☐ Personne placée en détention ou sous main de justice

☐ Autre, précisez : _____

et peut être scolarisé en classe complète à inscription réglementée au Cned institut de Rouen, en classe de : _____

(à remplir par l'inspecteur d'académie **au vu des résultats scolaires**)

Date : I__I__I__I__I__I__I

Signature et cachet :

Affaire suivie par : _____ Téléphone : _____

Cet avis est valable pour l'année scolaire _____ et ne sera pas renouvelé en cas de travail insuffisant.

DATES LIMITES d'inscription :

- le 31 octobre 2009 pour la classe complète **à inscription réglementée.**
- le 31 mars 2010 pour la classe complète à **inscription libre**.

3 - Documents à joindre obligatoirement à cette demande d'inscription

Pour toutes les demandes :

☐ La présente demande d'inscription dûment remplie, datée et **signée**.

☐ La fiche de « suivi de scolarité ».

et les **Documents pédagogiques** suivants indispensables pour déterminer le niveau de classe :

➔ *Pour une entrée en **6e** :*

☐ l'avis d'admission en classe de sixième, sur papier à en-tête de l'autorité compétente portant cachet et signature.

☐ le livret d'évaluation.

➔ *Pour toutes les autres classes :*

☐ **les bulletins trimestriels** de l'année précédente précisant les avis d'orientation ou passage de classe.

NB : Les élèves scolarisés l'année précédente à l'institut de Rouen n'ont pas à fournir ces documents.

➔ *Pour une inscription en cours d'année scolaire :*

☐ **le(s) bulletin(s) du (des) trimestre(s)** effectué(s) dans le collège fréquenté depuis le début de l'année.

☐ un exeat (ou certificat de radiation) de ce collège.

➔ *Élève scolarisé précédemment en France, en établissement privé hors contrat ou « en famille » :*

☐ une attestation de niveau délivrée par l'inspecteur d'académie du lieu de résidence.

➔ *Élève précédemment scolarisé dans un établissement étranger, ou dans un établissement français non reconnu par le ministère de l'éducation nationale, et en complément de l'avis favorable du conseiller culturel :*

☐ une attestation de niveau délivrée par le conseiller culturel de l'ambassade de France.

Documents administratifs complémentaires pour :

➔ une inscription en *classe complète réglementée* **gratuite** (élève de moins de 16 ans résidant sur le territoire national) :

☐ l'avis favorable de l'inspecteur d'académie **(voir paragraphe 2** ci-contre à compléter par l'inspection académique de votre département).

➔ une inscription en *classe complète réglementée* au **tarif A2** :

- pour un élève de 16 à 28 ans, de nationalité française ou étrangère, résidant sur le territoire national

☐ copie d'une pièce d'identité ou du titre de séjour.

- pour tout élève de nationalité française ou étrangère résidant à l'étranger (quel que soit son âge)

☐ l'avis favorable du conseiller culturel auprès de l'ambassade de France.

Autre : *Élève inscrit pour **raison de santé***

☐ l'imprimé « bilan médical » dûment rempli et signé par un médecin scolaire ou un médecin spécialiste.

NB : si vous envoyez des documents par Fax, merci de rappeler **nom et prénom** de l'inscrit sur chacun des feuillets transmis.

4 - Formations choisies

Consultez obligatoirement la notice descriptive de la formation pour remplir le tableau suivant.

Classe complète ☐ **à inscription réglementée** ou ☐ **à inscription libre**	Support choisi	Tarif*
Précisez la classe et le niveau :	☐ Papier ou ☐ Cédérom	
Langue vivante 1 obligatoire : la LV1 choisie en 6e doit être poursuivie jusqu'en 3e		
Langue vivante 2 obligatoire : la LV2 choisie en 4e doit être poursuivie en 3e		
Option facultative :		

* Reportez-vous à la notice Tarifs du dossier.

Total

5 - Paiement Renseignements au 05 49 49 94 96

Montant total de l'inscription : _____

Nom et prénom du payeur : _____

Date et lieu de naissance du payeur : le l__l__l__l__l__l__l à _____

Signature :

Modes de paiement acceptés *(cochez les cases de votre choix)* :

☐ En plusieurs fois par **prélèvements automatiques,** uniquement **si le montant total de l'inscription atteint 200 €**.

Réservé aux détenteurs de comptes **courants** du **réseau bancaire français** (hors banques locales TOM, livret A et comptes d'épargne).

1 ▸ à partir de 200 € ☐ en 3 mensualités
▸ à partir de 400 € ☐ en 5 mensualités
▸ à partir de 800 € ☐ en 10 mensualités

2 ▸ Choisissez le jour de prélèvement : ☐ le 5 ☐ le 15 ☐ le 28 du mois

3 ▸ **REMPLISSEZ ET ENVOYEZ L'AUTORISATION DE PRELEVEMENTS** jointe à votre banque.
▸ **AGRAFEZ VOTRE RIB** à la demande d'inscription que vous nous retournez.

☐ En une fois par **chèque** à l'ordre de l'Agent comptable du Cned **:** notez au dos les noms, prénoms des inscrits et les références des formations.

☐ En une fois par **virement** à l'ordre de l'Agent comptable du Cned **:** les frais de virement sont à votre charge.
Joignez le reçu + un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE), comme preuve de votre paiement.
Précisez dans la zone « libellé » les noms et prénoms des inscrits.

RIB du Cned

Banque	guichet	Compte	Clé
10071	86000	00001002685	73

Domiciliation : Trésorerie générale de Poitiers

Identifiant international de l'établissement bancaire - BIC (Bank Identifier Code) / SWIFT : BDFEFRPPXXX

Identifiant international de compte bancaire (IBAN : International Bank Account Number) : FR76 1007 1860 0000 0010 0268 573

6 - Signatures

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales indiquées dans la notice Tarifs.

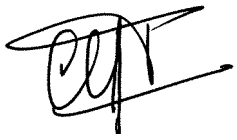
Pour toute inscription à une formation complète à inscription réglementée, j'atteste sur l'honneur que l'élève n'est pas inscrit dans un établissement d'enseignement public ou privé sous contrat.

Date : l__l__l__l__l__l__l

(Pour les mineurs, signature du représentant légal)

Signature :

Pour le recteur d'académie, directeur général du Cned



Le secrétaire général

Année scolaire 2009/2010

DOCUMENT À RENVOYER
avec la demande d'inscription

Fiche de suivi de scolarité

À compléter recto-verso, pour les élèves inscrits en classe complète réglementée ou en complément d'enseignement

PHOTO

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE NATIONALITÉ

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL

ADRESSE DU RESPONSABLE LÉGAL

TÉLÉPHONE

FAX

MÉL (e-mail)

PROFESSION DU PÈRE

PROFESSION DE LA MÈRE

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

Le cas échéant indicatif Cned en 2008/2009

Motif de l'inscription :

❑ Soins en famille ❑ Soins en établissement ❑ handicapé
❑ Parents itinérants ❑ Éloignement géographique ❑ placé(e) en détention ou sous main de justice
❑ Activités sportives ❑ Activités artistiques

Autre, précisez : _____

Nom et adresse du dernier établissement scolaire fréquenté (précisez l'année) : _____

Frère(s) et sœur(s) inscrit(s) au Cned : si oui dans quelle classe ?

Pour les inscrits en complément d'enseignement

Nom et adresse précise de l'établissement scolaire fréquenté :

Tél. : _____ Fax : _____

Mél : _____

Pour les élèves à l'étranger

L'élève **fréquentera-t-il** : - une école étrangère ? ❑ oui ❑ non
- une école française ? ❑ oui ❑ non
(répétitions sur cours du Cned)

Nom et adresse précise de cette école :

Dans les tableaux ci-dessous, cochez la (les) case(s) correspondant au niveau demandé et aux langues vivantes suivies.

NIVEAU DEMANDÉ	6e		5e		4e		3e		L'ÉLÈVE EST-IL REDOUBLANT ?	OUI		NON	

LANGUE VIVANTE 1 (6e - 5e - 4e - 3e)		Nombre d'années d'études
Allemand LV1		
Anglais LV1		
Arabe LV1		
Chinois LV1 (6e uniquement)		
Espagnol LV1		
Italien LV1		
Portugais LV1		

Option facultative		
Grec ancien (3e uniquement)		
Latin (5e - 4e - 3e)		
DVD "Cultures du voyage" (en mise à niveau 3 uniquement)		

LANGUE VIVANTE 2 (4e - 3e)	Nombre d'années d'études
Allemand LV2	
Anglais LV2	
Arabe LV2	
Chinois LV2	
Espagnol LV2	
Hébreu LV2	
Italien LV2	
Portugais LV2	
Russe LV2	

Langue(s) maternelle(s) : _____

Pour les inscrits en complément d'enseignement dans une autre matière, précisez :			
Arts Plastiques	❑	Mathématiques	❑
Éducation Musicale	❑	Physique - Chimie (5e - 4e - 3e)	❑
Français	❑	Sciences de la Vie et de la Terre	❑
Histoire Géographie Éducation Civique	❑	Technologie	❑

4 FP 09 109

➔ Tournez la page SVP

Renseignements complémentaires sur l'élève

- A-t-il des difficultés en français pour ❑ écrire ❑ lire ❑ s'exprimer
- Est-il aidé par ❑ quelqu'un de son entourage ❑ un répétiteur individuel ❑ un répétiteur en collectivité
- De combien de temps dispose-t-il, par jour ou par semaine, pour travailler ses cours du Cned : _____
- Quels sont ses loisirs ? _____
  ses goûts ? _____
- A-t-il un projet d'orientation ou d'avenir (métier) ? _____
- Autres renseignements qu'il vous semble important de signaler pour le suivi de l'élève : _____

Merci de ne pas écrire dans ce cadre : espace réservé au professeur du Cned

Autorisation d'inscription				Assiduité				Appréciations				
IA		Conseiller culturel		1er trimestre		2ème trimestre		1er semestre		2ème semestre		Orientation

2009/2010

DOCUMENT À RENVOYER AU CNED
avec la demande d'inscription

Bilan médical

pour les élèves s'inscrivant pour raison de santé - à renvoyer impérativement

Affaire suivie par le médecin du Cned de Rouen : Dr Danièle ANTON-URBAN

Tél. : 02 35 59 55 18 Fax : 02 35 59 54 04 Mél : daniele.anton@cned.fr

Le présent document (Téléchargeable sur : www.campus-electronique.fr/college) est à compléter par un **médecin scolaire** ou par un **médecin spécialiste** de la maladie de l'enfant.
À retourner à l'institut avec le dossier d'inscription ou à adresser au Dr Anton-Urban par le médecin signataire directement.

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITÉ TÉLÉPHONE

MÉL

Emplacement réservé au Cned

Maladie actuelle

- Pour quelle affection l'inscription au Cned est-elle demandée ?
- **L'état de santé de l'enfant est-il incompatible avec un enseignement présentiel ?**
- Quelle est l'année de début et le stade évolutif de l'affection ?
- Quels sont les principaux signes actuellement ?
- Existe-t-il un handicap associé (moteur, sensoriel ou psychologique) ?
- Les développements staturopondéral et pubertaire sont-ils normaux ?
- Poids : _____
- Taille : _____
- Si l'affection n'est ni somatique, ni spécifiquement neurologique avec handicap :
  - s'agit-il d'un trouble psychiatrique grave ?

    avec déficit mental → profond (30 < QI < 50) :
    → moyen (50 < QI < 65) :
    → léger (65 < QI < 80) :

    que l'on peut classer en → névrose :
    → psychose :
  - existe-t-il seulement des troubles de conduite ou de comportement ?
  - y a-t-il uniquement phobie scolaire ?

Traitement

- Quelle en est la nature ?
- Combien d'heures journalières ou hebdomadaires y sont-elles consacrées ?
- Où l'enfant sera-t-il soigné ? (Préciser les durées d'hospitalisation prévues) :
  ☐ domicile ☐ hôpital de jour ☐ hôpital à temps plein
  ☐ établissement à caractère sanitaire ☐ autre formule (CMPP...)
- Où l'enfant séjournera-t-il habituellement pendant l'année scolaire ?
  ☐ domicile ☐ hôpital de jour ☐ hôpital à temps plein
  ☐ établissement à caractère sanitaire ☐ autre formule (CMPP...)
- L'année scolaire sera-t-elle interrompue par un acte thérapeutique ?
  - lequel et pendant combien de temps ?
  - un travail scolaire même ralenti sera-t-il alors possible ?

Antécédents

- Médicaux
- Chirurgicaux
- Y a-t-il eu une modification dans la scolarité pour raison de santé ?

Pronostic

- Quelle devrait être l'évolution dans les 5 années à venir ?
- La réintégration dans un établissement traditionnel (lycée ou collège) est-elle envisageable dans une année ?
- Cette réintégration est-elle souhaitable pour l'enfant ?

Réceptivité de l'élève à l'acte éducatif

- Quelle est la qualité de
  - l'attention ?
  - la concentration ?
  - la compréhension ?
  - l'assimilation ?
  - la mémorisation ?
- Existe-t-il
  - une fatigabilité ?
  - une lenteur intellectuelle ?
  - une lenteur physique ?
  - des troubles du langage écrit ?
  - des troubles du langage oral ?

Conditions de vie et de travail

- L'élève effectue-t-il son travail scolaire dans une posture contraignante (allongée, semi-assise, etc.) ?
- Est-il gêné ou ralenti pour réaliser les deux temps importants de la scolarité à distance : lecture et écriture ?
- Est-il porteur d'un appareillage : corset, béquilles, fauteuil roulant... ?
- Quel est son entourage familial ?
- Quel est son rang dans la fratrie ? Il est le .....ème de ..... enfants.
- A-t-il des contacts fréquents avec les jeunes de son âge ?

Allocation d'éducation spéciale

- Votre jeune patient peut-il prétendre à un taux d'invalidité égal ou supérieur à 50 % ?
- A-t-il d'autres difficultés ?

Nom du médecin signataire de ce bilan : Date :

Adresse : Téléphone :

Signature Cachet :

CENTRE DE RELATION CLIENT
Délivré par AFNOR Certification
www.marque-nf.com

Cned • Institut de ROUEN • BP 288 • 76137 MONT SAINT AIGNAN CEDEX

Des questions sur ce dossier ? : 05 49 49 94 96 ou www.cned.fr

À remettre à votre banque

CNED

Pour tout renseignement complémentaire sur le prélèvement automatique :

05 49 49 94 96

CENTRE DE RELATION CLIENT
Délivré par AFNOR Certification
www.marque-nf.com

Autorisation de prélèvements automatiques

Réservé aux détenteurs de comptes **courants** du **réseau bancaire français** (hors banques locales TOM, livret A et comptes d'épargne)

➲ **Modalités de paiement :**

1) Remplissez les zones 1 à 4 de l'autorisation de prélèvements automatiques située en bas de page.
2) Envoyez-la DIRECTEMENT A VOTRE BANQUE.
Le contrat de prélèvements automatiques débutera dès que vous recevrez votre confirmation d'inscription au Cned qui tiendra lieu d'échéancier.

Important :

- Vous pouvez souscrire un seul contrat de prélèvements automatiques pour régler l'ensemble de vos inscriptions, même si les formations sont dispensées par plusieurs instituts du Cned. Pour cela, retournez ensemble tous les dossiers d'inscription à l'institut de votre choix. Ne complétez qu'un seul paragraphe Paiement. N'oubliez pas de joindre votre RIB.
- Le CPA étant un simple moyen de paiement permettant de régler en plusieurs mensualités une somme dores et déjà due dans son intégralité, les prélèvements ne peuvent en aucun cas être interrompus et ce, quels que soient les motifs invoqués (notamment interruption de formation ou demande de remboursement en cours).

➲ **Conditions de paiement :**

Les éventuels frais facturés par votre banque pour la mise en place de votre contrat de prélèvements automatiques sont à votre charge.
En cas d'échéances rejetées ou d'utilisation abusive de la procédure d'opposition conduisant à la résiliation du contrat, les sommes restant dues deviennent *immédiatement* exigibles.

Autorisation de prélèvements automatiques

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai directement le différend avec le créancier.

CNED - Agence comptable
BP 50209
86963 Futuroscope Chasseneuil Cedex

NNE 443 296

A REMETTRE A VOTRE BANQUE

1 ➧ TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :

Nom

Prénom

N° Rue

Code postal I__I__I__I__I__I

Ville

2 ➧ COMPTE A DEBITER : ***ATTENTION ! COMPTE COURANT UNIQUEMENT***

Code banque : I__I__I__I__I__I Guichet : I__I__I__I__I__I

N° compte : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Clé RIB : I__I__I

3 ➧ NOM ET ADRESSE DE L'AGENCE BANCAIRE TENEUR DU COMPTE A DEBITER :

4 ➧ DATE ET SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE :